

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ANTIOQUIA CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA		Código Regional	5
			Código Centro	950310
			Fecha Elaboración	Setiembre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	51539-642410
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: LIZZANY ESTHER CASTILLO VALDELAMAR Correo electrónico contratista: lizcastillov@misena.edu.co		C.C. 45.754.111	IP/N° de contacto 0000	
Régimen del IVA: ☒ NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? ☒ NO		
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA		Inducción SST ☒ SI		
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: ☒ NO		Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☒ SI		
		Tipo de cta AHORROS		N° Cuenta 50487070956
		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) ☒ NO		
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato: 4789489/2023		N° Compromiso SIIF 111623		
Valor Total del Contrato \$ 49.268.333 Saldo Anterior del Contrato \$ 21.115.000 Nuevo Saldo del Contrato \$ 15.836.250	N ° Pago 7	Periodo objeto de pago Del 01/09/2023 Al 30/09/2023		Valor Bruto Pago \$ 5.278.750,00
		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: CTO.4789489 5_9503_568 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROGRAMA DE EXTENSIONISMO TECNOLÓGICO DEL SISTEMA DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO TECNOLÓGICO E INNOVACIÓN SENNOVA PARA IMPLEMENTAR DESDE EL CENTRO DE FORMACIÓN DE LA INN		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 5.278.750		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° 0,00%		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 5.278.750		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.499.313		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Setiembre	Agosto	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3.499.313,00
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		9455114980		Base retención en la fuente a titulo de ICA 5.278.750,00
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 2.111.500		\$ 2.111.500		Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 264.000		\$ 264.000		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 337.900		\$ 337.900		Menos Retención en la Fuente 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		\$ -		Menos Retencion IVA 0,00
ARL \$ 11.100		\$ 11.100		Reteica - 8560 42.230,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833		\$ -		0,00
\$ 1.319.687		\$ -		0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466		\$ -		0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466		\$ -		0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200		\$ -		Jaime Isaza Cadavid 21.115,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -		Otras Retenciones 0,00
Dependientes hasta \$ 1.357.184		\$ -		Descuentos de Libranza 0,00
Salud hasta \$ 678.592		\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123		\$ 1.166.438		
Retención en la Fuente Contingente \$ -		\$ -		
				VALOR A PAGAR \$5.215.405,00
SON: CINCO MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Realizar contacto inicial de las empresas, organizaciones campesinas priorizados y asignados a las regiones de cobertura Realizar las sensibilizaciones para el inicio de los acompañamientos de acuerdo con el cronograma definido en el marco del programa Registrar en el sistema de información del programa las acciones ejecutadas con las empresas, organizaciones campesinas asignados Medir en las empresas, organizaciones campesinas - agropecuarias asignados los indicadores definidos en el plan de mejora Asesorar e implementar la metodología de extensionismo tecnológico a las empresas, organizaciones campesinas - agropecuarias Realizar cierre de proceso de acompañamiento aplicando los formatos y procedimientos establecidos de acuerdo con cronograma definido Promover y garantizar el diligenciamiento de la Encuesta de satisfacción en las empresas, organizaciones campesinas acompañados				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:				
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.				
LIZZANY ESTHER CASTILLO VALDELAMAR EL CONTRATISTA				
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:				
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas; 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro; 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.				
ELIANA MARIA ESTRADA MESA PROFESIONAL G08				
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:				
EL ORDENADOR DEL PAGO ANTONIO LONDONO JORGE SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45754111		CASTILLO VALDELAMAR LIZZANY ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra. 82 No. 40-109	RIONEGRO-ANTIOQUIA	6921604	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-08	2023-08	134171187	9455114980	I	2023/09/05	2023/09/01	BANCOLOMBIA	\$613,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,112,000	\$338,000			\$2,112,000	\$264,000			\$0	\$0			\$2,112,000	\$11,100	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,112,000	\$338,000			\$2,112,000	\$264,000			\$0	\$0			\$2,112,000	\$11,100	
Ciudad: RIONEGRO Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					\$2,112,000	\$338,000			\$2,112,000	\$264,000			\$0	\$0			\$2,112,000	\$11,100	
1	CC 45754111	CASTILLO VALDELAMAR LIZZANY ESTHER	25-14	30	\$2,112,000	\$338,000	EPS002	30	\$2,112,000	\$264,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,112,000	\$11,100	0
Total Afiliados(1)					\$2,112,000	\$338,000			\$2,112,000	\$264,000			\$0	\$0			\$2,112,000	\$11,100	